
Bruk av trombolytika og andre medikamenter ved akutt hjerteinfarkt

ARTIKKEL

REIKVAM Å FOR EUROPEAN SECONDARY PREVENTION STUDY GROUP

Sammendrag

Data fra alle pasienter utskrevet med diagnosen akutt hjerteinfarkt ved de ti sykehusene i helseregion 1 ble inngåendeanalyisert over en to måneders periode. Av alle pasienter (487) fikk 32% trombolytisk behandling, i forhold til dem meddefinitivt eller mistenkt hjerteinfarkt ved innleggelse var andelen 36%. Trombolytisk behandling ble holdt tilbakeførst og fremst fordi EKG-indikasjonen ST-hevning og grenblokk forekom bare hos 58%, og fordi forsinkelse frasmertedebut var betydelig hos en stor andel av pasientene. Høy alder reduserte sjansen for å få trombolytiskbehandling, og syntes i seg selv i noen grad å fungere som kontraindikasjon. Relative kontraindikasjoner som anamnesepå slag og magesår bidrog i liten grad til redusert trombolytisk terapi.

Aspirin ble brukt hos 72% av pasientene i sykehus og aspirin og/eller antikoagulasjonsbehandling hos 87%. Seksmåneder etter utskrivning brukte 50% av pasientene aspirin og 32% warfarin. Betablokker ble gitt til 57% av pasientene i sykehus, men i liten grad satt inn i akuttfasen, og etter seks måneder var det fortsatt en like høy andel som bruktebetablokker. Nitrater ble mer utstrakt brukt enn betablokkere, og det er indikasjon på økende bruk avangiotensinkonverterende enzym-hemmere i sekundærprofylaktisk øyemed.

Publisert: 30. mai 1996. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 15. juli 2026.